

טופס הרשמה למלון מג'יק פאלאס אילת

כנס מקצועי - חשבי שכר 2019
20-23 לנובמבר | ימים ד' - ש'

תאריך: _____

לכבוד:

מחלקת הזמנות - רשת פתאל

מייל danielot@fattal.co.il פקס: 03-9181901 - דניאל

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

תעודות זהות: _____ מקום עבודה: _____ תפקיד: _____

טלפון נייד: _____ טלפון בבית: _____ טלפון בעבודה: _____

דואר אלקטרוני: _____ פקס: _____

כתובת למשלוח דואר: _____ עיר: _____ מיקוד: _____

יש לצרף צילום תעודה מזהה

תשלום לרשת פתאל

הוראת תשלום באמצעות כרטיס אשראי

(ניתן לשלם בכל כרטיס אשראי - לא ניתן לשלם בהמחאות)

סוג הכרטיס: _____

שם בעל/ת הכרטיס: _____

מספר הכרטיס: _____

תוקף הכרטיס: _____

CVV (3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס): _____

מספר ת.ז.: _____

מספר תשלומים - עד 5 תשלומים שוים ללא ריבית.

מועד החיוב יעשה ביום ההזמנה

סה"כ לחיוב: _____

חתימה: _____

קבלה להוציא על שם: _____ ח.פ. _____

(קבלה תינתן בתום השהייה, ממחלקת הקבלה של המלון)

בברכת כנס פורה ומהנה!

מלון מג'יק פאלאס

לינה ע"ב חצי פנסיון לשלושה לילות (ט.ל.ח.)

סמנו בחירתכם ב-V

זוג 2,505 ₪

יחיד 2,259 ₪

3 מבוגרים בחדר 3,549 ₪

זוג + ילד (2-12) 3,120 ₪

בחדר הורים

זוג + 2 ילדים (2-12) 3,735 ₪

בחדר הורים

2 ילדים בחדר נפרד 2,259 ₪

3 ילדים בחדר נפרד 2,505 ₪

תינוק (0-2) 120 ₪

תוספת לחדר סופריוור 120 ₪

כולל מרפסת

תוספת לחדר סופריוור 150 ₪

פונה לברכה ללא מרפסת

תוספת לחדר סופריוור 300 ₪

פונה לברכה כולל מרפסת

סכ"ה כמות חדרים _____

דמי הרשמה

כנס מקצועי - חשבי שכר 2019
20-23 לנובמבר | ימים ד' - ש'

לכבוד: לשכת רואי חשבון בישראל

רח' מונטיפיורי 1, תל אביב-יפו, ת.ד. 29281

תשלום באמצעות כרטיס אשראי, יש לשלוח למייל shiran@icpas.org.il

אני הח"מ מבקש/ת לשלם את דמי ההרשמה - **כנס מקצועי חשבי שכר** - 20-23 לנובמבר 2019 - ימים ד'-ש'

- משתתף חבר מועדון - 400 ₪ משתתף חבר מועדון ללא לינה - 500 ₪
 משתתף שאינו חבר מועדון - 600 ₪ משתתף שאינו חבר מועדון ללא לינה - 700 ₪
 נלווה לחשב שכר - 170 ₪

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

תעודות זהות: _____

כתובת: רחוב: _____ מס: _____ ת.ד: _____ עיר: _____

טלפון נייד: _____ טלפון בבית: _____ פקס: _____

דואר אלקטרוני: _____

האם חולק חדר? לא / כן - חולק/ת עם _____

תשלום ללשכת רואי חשבון

תשלום באמצעות המחאה לפקודת "לשכת רואי חשבון בישראל"

המחאה ע"ס: _____ ש"ח, מס': _____ בנק: _____ ז"פ: _____

הוראת תשלום באמצעות כרטיס אשראי (ניתן לשלם בכל כרטיסי האשראי)

סוג הכרטיס: _____ שם בעל/ת הכרטיס: _____

מספר ת.ז.: _____

מספר הכרטיס: _____

תוקף הכרטיס: _____ CVV (3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס): _____

סה"כ לחיוב: _____ חתימה: _____

קבלה להוציא על שם: _____

לשלוח לכתובת: _____ תאריך: _____